

☆☆☆☆☆ ご意見提出用紙 ☆☆☆☆☆

『第7期余市町高齢者保健福祉計画・余市町介護保険事業計画』（案）につ

いてあなたのご意見や情報をお聴かせください。

意見募集 する案の 名称	第7期余市町高齢者保健福祉計画・余市町介護保険事業計画（案）
<b>【ご意見や情報の内容】</b>	

（記入するにあたってのご注意）

- ※ 複数のご意見や情報がある場合には、1枚1件ずつお書きください。
- ※ 上記の「ご意見や情報の内容欄」に「別紙のとおり。」と記入していただ  
いた上で、別紙を提出することができます。
- ※ 裏面に、ご意見や情報をお寄せいただくにあたり、ご記入をお願いする  
事項がございますので、必ずご確認ください。

## (裏 面)

※氏 名 (団体名、 代表者氏名)	(ふりがな)	※電話番号	
		メールアドレス	
※住 所 (団体事務所 所在地)	〒		
※区 分	【意見をお寄せいただいた方の区分】		
	該当するものにチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 町内に住んでいる方	<input type="checkbox"/> 町内に通勤・通学している方	
	<input type="checkbox"/> 町内に事務所等を所有する方	<input type="checkbox"/> 町に納税している方	
	<input type="checkbox"/> 町内に事務所がある法人その他の団体	<input type="checkbox"/> その他利害関係のある方	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 性 <input type="checkbox"/> 女 性		
年 齢	<input type="checkbox"/> 19歳以下 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70歳以上		

○大変お手数ですが、※印のついている欄は必ずご記入ください  
ますようお願い申し上げます (電子メールによりご意見等をお寄  
せいただく場合は、メールアドレスを必ずご記入ください)。

○ご記入いただいた氏名、住所等の個人情報は、余市町個人情報保  
護条例に基づき、厳正に管理いたします (氏名、住所等を公表す  
ることはありません)。

### <提出方法>

- ◎郵便 〒046-8546 余市町朝日町26番地  
余市町民生部高齢者福祉課 まで郵送してください。
- ◎ファクシミリ 0135-21-2144 に送信してください。
- ◎電子メール [kourei@town.yoichi.hokkaido.jp](mailto:kourei@town.yoichi.hokkaido.jp) に送信してください。
- ◎下記窓口にお持ちいただくか、備え付けの意見箱に投函してください。
  - ア 余市町役場庁舎 (1階高齢者福祉課) 朝日町26番地
  - イ 中央公民館 (1階事務室前) 大川町4丁目143番地
  - ウ 余市町図書館 (1階フロア) 入舟町413番地
  - エ 余市町福祉センター (1階フロア) 富沢町5丁目13番地

**意見募集締め切り 平成30年1月26日(金)まで**

記入もれなどはございませんでしょうか? ご意見ありがとうございます!

### 【お問合せ先】

余市町民生部高齢者福祉課 (電話: 0135-21-2119)